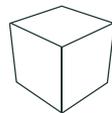


Einführung von Mindestzahlen in der Thoraxchirurgie in Österreich 5 Minuten pro



ÖSG 2025

ÖSG 2025

Mindestmenge

Thorax Zentrum

✓ 50 Eingriffe

✓ 24/7 FA Thoraxchirurgie

Erweitertes Referenzzentrum

✓ 24/7 FA Thoraxchirurgie

✓ HLM/Herzchirurgie

ÖSG 2017 (Stand 27.9.2019) 3 Qualitätskriterien – 3.2 Stationäre Versorgung – TCH

3.2.3.12 Thoraxchirurgie (TCH)

Durchführung von Eingriffen im Brustraum und an der Thoraxwand (exklusive Mamma, Herz und große Gefäße).

VERSORGUNGSMODELL

Referenzzentrum

Folgende Eingriffe nur an KA-Standorten mit HCH:

- Organüberschreitenden Resektionen
- Herz-Lungen- bzw. Lungentransplantation (siehe auch → Kap. 3.2.3.13 Transplantationschirurgie)

SPEZIFISCHE QUALITÄTSKRITERIEN

- **Interdisziplinäre Zusammenarbeit**
⇒ vorrangig an KA-Standort mit mind. ONKS sowie mit Fachbereichen PUL/IM-PUL
⇒ bei Bedarf Zusammenarbeit mit PCH, HNO, STR, GCH, KJC
- **Multiprofessionelle Zusammenarbeit** (optional in Abhängigkeit von Patientenbedarf und Leistungsangebot) mit Personal für Physiotherapie, Diätologie, Klinischer Psychologie und/oder Psychotherapie bzw. Psychoonkologie und Sozialarbeit
- Mitwirkung im **Tumorboard**

PERSONAL UND AUSSTATTUNG

	TCH
Personal – Anwesenheit in KA	
FA für CH in KA	7/24
FA für TCH	Tagdienst, NWF Rufbereitschaft
Ausstattung	
Intensivversorgung	ICU 2; IMCU
Endoskopieeinheit mit spezifischen Beatmungstechniken, endo-ultraschall-gestützter Punktion und therapeutisch-interventioneller Endoskopie	7/24
Blutdepot oder transfusionsmedizinische Einrichtung in KA	7/24
Lungenfunktionsdiagnostik inkl. Bodyplethysmografie, Spiroergometrie	KA
Mikrobiologische Diagnostik	ZA
Interventionelle Radiologie	KA
CT	7/24 in KA
MR	ZA
PET	ZA
Strahlentherapie-Radioonkologie	ZA
Tumorboard	KA

?

Erhöhung von Fachkompetenz
 Reduzierung von Komplikationen
 MM
 Qualitätssicherung
 Optimierung von Ressourcenverteilung
 Ausbildung - Mentoring

?

ÖSG 2017 (Stand 27.9.2019) 3 Qualitätskriterien – 3.2 Stationäre Versorgung – TCH

3.2.3.12 Thoraxchirurgie (TCH)

Durchführung von Eingriffen im Brustraum und an der Thoraxwand (exklusive Mamma, Herz und große Gefäße).

VERSORGUNGSMODELL

Referenzzentrum

Folgende Eingriffe nur an KA-Standorten mit HCH:

- Organüberschreitenden Resektionen
- Herz-Lungen- bzw. Lungentransplantation (siehe auch → Kap. 3.2.3.13 Transplantationschirurgie)

SPEZIFISCHE QUALITÄTSKRITERIEN

- **Interdisziplinäre Zusammenarbeit**
 ⇒ vorrangig an KA-Standort mit mind. ONKS sowie mit Fachbereichen PUL/IM-PUL
 ⇒ bei Bedarf Zusammenarbeit mit PCH, HNO, STR, GCH, KJC
- **Multiprofessionelle Zusammenarbeit** (optional in Abhängigkeit von Patientenbedarf und Leistungsangebot) mit Personal für Physiotherapie, Diätologie, Klinischer Psychologie und/oder Psychotherapie bzw. Psychoonkologie und Sozialarbeit
- Mitwirkung im **Tumorboard**

PERSONAL UND AUSSTATTUNG

	TCH
Personal – Anwesenheit in KA	
FA für CH in KA	7/24
FA für TCH	Tagdienst, NWF Rufbereitschaft
Ausstattung	
Intensivversorgung	ICU 2; IMCU
Endoskopieeinheit mit spezifischen Beatmungstechniken, endo-ultraschall-gestützter Punktion und therapeutisch-interventioneller Endoskopie	7/24
Blutdepot oder transfusionsmedizinische Einrichtung in KA	7/24
Lungenfunktionsdiagnostik inkl. Bodyplethysmografie, Spiroergometrie	KA
Mikrobiologische Diagnostik	ZA
Interventionelle Radiologie	KA
CT	7/24 in KA
MR	ZA
PET	ZA
Strahlentherapie-Radioonkologie	ZA
Tumorboard	KA

1.1.2025 Deutschland

seit 1.1.2025 > 75 anatomisch onkologische Resektionen/Jahr

2017 Start Entscheidungsfindungsprozess

2019 Entscheidung

2024 Übergangsphase > 40

1.1.2025 Deutschland – IQWiG 2019

2019

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen

19/23 Studien verwertbar

Leistungsmenge – Behandlungsqualität Lungenkarzinom

*... wird von einer höheren Sterblichkeit bei geringerer
Leistungsmenge ausgegangen.*

Warum 75?

DRG Analytik Mortalität* 2019

< 25 5.7%

> 75 3.0%

*Zentralbl Chir 2019; 144(01): 62-70

DKG 
KREBSGESELLSCHAFT

ONKOZERT

Status Quo 2023 – onkologische anatomische Resektionen

KH Feldkirch	34
Uniklinik Innsbruck	133
SALK	67
OKL/Elisabethinen	81
KUK/Klinik Wels	91/135
Uniklinik Graz	158
KH Krems	93
Uniklinik Wien	280
Klinik Floridsdorf	250
Klinik Klagenfurt	71
KH Oberwart	23

Leistungsqualität

Ergebnisqualität

Prozessqualität

DKG 
KREBSGESELLSCHAFT

ONKOZERT

Entwicklung – Ausbildung/Mentoring Thoraxchirurgie

Komplexe interdisziplinäre
Strategien

Dynamische Entwicklung

RATS – HLM/ECMO

24/7 Zentrumschirurgie

Bundle Expertise





49. Jahrestagung

der Österreichischen Gesellschaft für Pneumologie
der Österreichischen Gesellschaft für Thoraxchirurgie

16. – 18. Oktober 2025
Design Center Linz

